

european center for financial services  
Universität Duisburg-Essen  
Lehrstuhl Banken und Betriebliche Finanzwirtschaft  
Lotharstraße 65  
47057 Duisburg  
Mail: rahsing@ecfs.de  
Fax: 0203 379 1245

An dem 21. ecfs-Banken-Symposium am 06. und 07. September 2017 im neuen Hörsaalzentrum LX der Universität Duisburg-Essen am Campus Duisburg, Lotharstraße 65, 47057 Duisburg, nehme(n) ich/wir mit \_\_\_\_\_ Personen teil.

Firma: \_\_\_\_\_  
Straße/Postfach: \_\_\_\_\_  
Ort: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_  
Telefon/Telefax: \_\_\_\_\_

Name (1.): \_\_\_\_\_ Name (2.): \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Position: \_\_\_\_\_ Position: \_\_\_\_\_  
Abteilung: \_\_\_\_\_ Abteilung: \_\_\_\_\_

(Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen!)

Bitte veranlassen Sie eine Hotelreservierung (**Mercure Hotel Duisburg City \*\*\*\***, EZ, Euro 104,00 oder **Hotel Plaza \*\*\*\*** in Duisburg, EZ, Euro 125,00)

von \_\_\_\_\_ Hotelzimmer(n) im Hotel \_\_\_\_\_ vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_.

(Die Reservierungen werden in der Reihenfolge der Anmeldungen durchgeführt)

An der **Abendveranstaltung** am Mittwoch, den 06. September 2017 (Schifferbörse, Gustav-Sander-Platz 1, 47119 Duisburg) ...

nehme ich teil.  nehme ich nicht teil.

Eigene Anreise

Organisieren Sie bitte einen Transfer ...

vom Hotel.

vom Veranstaltungsort.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_